



D./D^a.....
con N.I.F. Domicilio en C/ Plaza.....
.....C.P. Localidad

Provincia..... Teléfono.....

Dirección de correo electrónico

Vinculado a la Universidad de Zaragoza en calidad de:

ESTUDIANTE PAS PDI OTROS

Centro:

.....

Titulación(en el caso de estudiantes)/Departamento/Unidad/Servicio:

.....

EXPONGO:

SOLICITO:

(Se recomienda concretar el objetivo para el que se solicita la actuación)

Si es el caso, documentación aportada:

En _____ a _____ de _____ de _____.

Fdo.:

- La presentación y admisión de esta petición, si procede, no supondrá en ningún caso la interrupción de los plazos previstos por la normativa vigente para recurrir la ejecución de las resoluciones o actos afectados.
- De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de carácter personal, le informamos de que sus datos pasan a formar parte del fichero de la Universidad de Zaragoza que corresponda de acuerdo con su vinculación con la misma, destinado exclusivamente a la gestión de la cuestión planteada, así como para la elaboración, sin referencia nominal, de la memoria Anual de actividades.
Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito a la Sra. Gerente de la Universidad de Zaragoza, adjuntando copia de documento que acredite su identidad.
- Para mayor información consultar el art. 89 y siguientes de los Estatutos de la Universidad de Zaragoza y el Reglamento de Organización y Funcionamiento del Defensor Universitario http://www.unizar.es/defensor_universitario/intermedianormativa.htm